

檔 號：  
保存年限：

## 馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 函

地址：112台北市北投區聖景路92號  
聯絡人：游佳君  
電子信箱：s505@mail.mkc.edu.tw  
聯絡電話：02-28584180  
傳真電話：02-28584183

受文者：臺北市立明湖國民中學

發文日期：中華民國108年6月11日

發文字號：馬專教字第1080004412號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：相關附件 (1081200353\_2\_報名表.docx、1081200353\_2\_體驗營活動流程.docx)

主旨：為增進國中生對護理相關類群技職教育了解，本校相關學科規劃體驗學習營活動，引導其對相關類群技職教育之正確認知，體會相關類群工作性質內容，透過參訪、體驗及實作等探索性課程進一步發掘自身的優勢領域，以作為生涯規劃參考。

說明：

- 一、本校護理科、生命關懷事業科及視光學科，課程內容請參閱附件一。
- 二、活動時間：108年08月05日(星期一)09：00-16：00。
- 三、活動地點：本校關渡校區。
- 四、參加對象：台北市及新北市各國民中學學生。
- 五、報名方式：
  - (一)報名表(參閱附件二)填寫完整寄至s505@mail.mkc.edu.tw或傳真2858-4183游小姐收。
  - (二)請直接進入馬偕醫護管理專科學校首頁找尋「招生專區最新消息」再點選「體驗營活動」超連結進行線上報名。

明湖國中 1080611



\*QGAA1086003733\*

六、活動獎勵：活動期間表現優良者，前三名頒發獎狀及獎品。

七、活動費用：本活動無須支付任何費用，名額有限，要報名要快。

八、全程參與的學員得頒發研習證書一張。

九、聯絡電話：2858-4180#2117、2119。

十、注意事項：

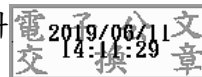
(一)依未參加過活動學生優先報名。

(二)每位參加者僅限一位陪同家長進場。

(三)最後取消期限為活動二天前(無故缺席將停權一次參與)。

正本：臺北市各國民中學、新北市各國民中學

副本：本校教務處、護理科、視光學科、生命關懷事業科



校 長 陳 漢 湘